

許可営業変更届出書

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市保健所長

住所（法人にあつては、所在地）

届出者 氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

食品衛生法施行規則第71条に規定する事項に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

以下の情報は、官民データ活用推進基本法の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
 オープンデータとして公開することに不都合がある場合は、次の□にレ印を記入してください。（□）

ふりがな 施設 名称等			
施設 所在地			
施設 電話番号			
営業許可業種	許可番号及び許可年月日	営業の種類（主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装）	備考
	1 第 - 年 - 月 号 日		
	2 第 - 年 - 月 号 日		
	3 第 - 年 - 月 号 日		
変更年月日		年 月 日	
変更事項			
変更内容	変更前		
	変更後		

- 備考 1 「施設の名称等」の欄は、施設の名称、屋号又は商号を記入してください。
 2 次に掲げる書類を添付してください。
 (1) 食品衛生法施行規則第67条第1号から第3号まで、第68条第1項第1号、第69条第1項第1号又は第70条第1項第1号に掲げる事項に変更があった場合にあつては、食品営業許可証
 (2) 食品衛生法施行規則第67条第5号に掲げる事項に変更があった場合にあつては、その概要を記載した書類